

**DEPENDENCIA:** H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
**DEPARTAMENTO:** SINDICATURA MUNICIPAL  
**ASUNTO:** EL QUE SE INDICA  
**OFICIO:** S/N

**Tamasopo, S.L.P., a 01 de diciembre de 2017**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de este conducto, me permito informar que esta Sindicatura Municipal no ha recibido ningún caso especial por la Comisión Nacional de los Derechos Humanos u Otros Organismos.

Sin más por el momento, quedo de Usted.



**SINDICATURA MUNICIPAL**  
**MPIO. TAMASOPO. S.L.P.**  
**2015-2018**

**ATENTAMENTE**  
**"SUFRAGIO EFECTIVO. - NO REELECCION"**

*Roman Arnoldo de la Cruz*  
**C. ROMAN ARNOLDO DE LA CRUZ TORRES**  
**Sindico Municipal del H. Ayuntamiento**  
**de Tamasopo, San Luis Potosí.**

**TAMASOPO**

*Empieza el cambio... 2015-2018*

EL AYUNTAMIENTO DE TAMASOPO, S.L.P.